



UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**"CORONAS ESTÉTICAS DE PORCELANA LIBRES DE METAL EN EL
SECTOR ANTERIOR"**

ESTUDIANTE: MALENA ANDREA IZQUIERDO CAMACHO

TUTOR: DR. JACK VIZCAÍNO CARRIÓN

QUITO, 3 AGOSTO DEL 2010

1. RESUMEN

Este caso clínico presenta una rehabilitación oral con coronas libres de metal en el sector anterior, en un paciente masculino de 45 años de edad, que acude a la Clínica de Especialidades Odontológicas de la Universidad Internacional del Ecuador, refiriendo una fuerte odontalgia en el sector anterior del maxilar superior, haciendo referencia que tuvo un traumatismo dental hace 2 años aproximadamente.

En la historia clínica no se detectan antecedentes personales ni familiares de importancia. Al examen intraoral, observamos una higiene dental deficiente, placa dental y gingivitis generalizada. Observamos desgastes incisales en las piezas dentales anteriores a causa de la mala oclusión provocada por el traumatismo, también presenta caries incipientes múltiples, y fosas y fisuras profundas, requiriendo estos de tratamiento operatorio para poder llegar al alta básica del paciente. El paciente refiere no tener ningún hábito consciente.

Como exámenes complementarios se realizaron radiografías panorámicas y periapicales, el montaje en articulador donde comprobamos que el paciente presenta una pequeña discrepancia en relación céntrica y máxima intercuspidación, lo cual ha sido corregido con un ajuste oclusal. Su organización oclusal, es suficiente para desocluir los dientes posteriores en todas las trayectorias excéntricas y una oclusión con contactos uniformes y simultáneos de sus piezas posteriores.

Se realizaron los tratamientos emergentes necesarios antes de realizar la rehabilitación con el objetivo de que este tenga un resultado exitoso, como endodoncias en los dientes traumatizados con presencia de lesiones periapicales, y como tratamientos mediatos se realizó tratamiento periodontal con alargamiento coronario y regularización de reborde, colocación de postes en los dientes endodonciados, restauraciones simples en piezas con lesiones cariosas y sellantes en fosas y fisuras profundas.

Con las coronas estéticas se logró devolver la estética y una buena guía anterior de acuerdo a los parámetros de sus piezas contiguas, cenit gingival y línea de la sonrisa.

2. SUMMARY

This case presents an oral rehabilitation with metal-free crowns in the anterior region in a male patient aged 45, was admitted to the Clinic of Dental Specialties International University of Ecuador, referring to a strong toothache in the anterior maxilla, with reference to dental trauma was approximately 2 years ago.

In the history undetected personal or family history of importance. The intraoral examination, we observed poor dental hygiene, dental plaque and gingival inflammation. Incisal wear observed in the anterior teeth because of malocclusion caused by trauma, it also presents multiple incipient caries, deep pits and fissures and those requiring surgical treatment in order to get basic patient discharge. The patient reported having no conscious habit.

As complementary examinations were carried out panoramic and periapical radiographs, the articulator mounting where we see that the patient had a small discrepancy in centric relation and maximum intercuspal, which has been corrected with occlusal adjustment. His organization occlusal enough to desocluir posterior teeth in all eccentric trajectories and occlusion with simultaneous and uniform contact of posterior teeth.

Emerging treatments were made necessary before the rehabilitation with the aim of it to have a successful outcome, as in traumatized teeth root canals with periapical lesions, and as media treatment was performed with crown lengthening periodontal treatment and regularization of ridge placement of posts in endodontically treated teeth, restorations in pieces with simple caries and pit and fissure sealants in deep.

With aesthetic crowns return achieved good aesthetic anterior guidance according to the parameters of their adjacent parts, zenith gingival smile line.